MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875) APPLICANTS 890562

	AS FILED AFTER AFTER 1st AMENDMENT 2nd AMENDMENT							13.			r		
	-								<u> </u>		*		Ŀ
1	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.		<u> </u>	IND.	DEP.	IND.	DEP.	ı
_	 	 	 	ļ	 -			51	 		<u> </u>		Ĺ
2 3	-	 	 		 	ļi		52					Γ
4	 	+	ļ					53					Γ
	 		<u> </u>				•	54	L				Γ
5	 _ _	 		<u> </u>				55					T
6	<u> </u>							56					t
7		Li						57					╀
8		1						58					┝
9								59					┞
10											<u> </u>		┞
1	\Box	1	 		 			60		· · · ·			Ļ
2	1	<u> </u>						61		·			L
2 3	<u> </u>						l	62					L
	<u> </u>	 					•	63					L
4	 	 						64					Ĺ
5_							ļ	65					
<u>6</u>	 	 	 				ļ	66		I	T		
7_	 						[67					
<u> </u>	<u> </u>							68					
9	Ļ	<u> </u>					ſ	69				~	
0							Ī	70					_
<u>_</u>	<u> </u>					44	1	71					-
<u>-</u>						,	ı	72		~ -			-
3								73					
1				:			Ì	74					-
5 ·							ı	75					_
6							1	76	+				_
7							ŀ						_
3							ŀ	77					_
9						——-	- }	78					
)			+				.	. 79					_
							- }	80					_
2					-		ļ.	81					_
3							-	82					
4							L	83		1			
							L	84					
6		 						85					_
_		 		1		<u>:</u>	ſ	86					_
7		<u> </u>				•	Ī	87	$\neg \uparrow$				-
8		<u> </u>				$\neg \neg$	ŀ	88					-
9							ŀ	89					_
\sum							ŀ	90	 				_
			•				- 1	91		 +			_
2							H						
3		 		\dashv			- 1	92					_
<u></u>		 				·	ŀ	93					
<u>-</u>	-	 					L	94				I	
3		 	 				L	90	<u> i</u>	i			_
		$\vdash \vdash \vdash$.	96					_
3		├──┟	 -				* _	97					_
		 					L	98	T				_
9							ſ	99					
0	-							100	$\neg \neg$				-
AL	2			. 1				TOTAL					_
AL		++		ا لـ	لــــــا	ا لحر		IND.		_1			
AL.	8	267 JE 1811		- I			L	DEP.			^	_	
ЙS	143	120	į	बोक या	1	S . 14 . 4		TOTAL CLAIMS	19	Sea.	3		_

SEST AVAILABLE CODI

कार्यक्रे के देश मुख्या में कर के देश है अपन के किए के किए के किए हैं